

**POTWIERDZENIE WOLI
PRZYJĘCIA DZIECKA DO PRZEDSZKOLA PUBLICZNEGO NR 80
NA ROK SZKOLNY 2024/2025**

Imiona i nazwiska rodziców/prawnego opiekuna

matka dziecka:

ojciec dziecka:

prawny opiekun:.....

potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka

.....
(imię i nazwisko dziecka)

.....
(numer PESEL dziecka)

**do Przedszkola Publicznego Nr 80 w Szczecinie przy ul. Wł. Łokietka 16
do którego zostało zakwalifikowane i oświadczam, że dziecko będzie uczęszczało
do w/w. przedszkola w roku szkolnym 2024/2025.**

Jednocześnie deklaruję, że dziecko będzie korzystało z:

1) usług przedszkola według poniższego grafiku:

- a) w poniedziałek, w godzinach od godzinydo godziny
- b) we wtorek, w godzinach od godziny do godziny
- c) w środę, w godzinach od godzinydo godziny.....
- d) w czwartek, w godzinach od godziny.....do godziny
- e) w piątek, w godzinach od godzinydo godziny

2) z dziennego wyżywienia*:

(w poniedziałek w ilości 3 posiłków, tj. śniadanie, obiad, podwieczorek)

- a) w poniedziałek w ilościposiłków, tj.
- b) we wtorek w ilości posiłków, tj.
- c) w środę w ilości posiłków, tj.
- d) w czwartek ilości posiłków, tj.
- e) w piątek w ilości..... . posiłków, tj.

*Dzienna stawka żywieniowa 10 zł

Szczecin,
(data)

.....
podpis rodziców/prawnego opiekuna